令和　　年　　月　　日

福井県知事　様

申請者　所 在 地

名　　称

代表者 職氏名

令和６年度ふくい高度外国人材等活躍応援事業補助金にかかる

事業中止承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け福井県指令労政第　　　　号で補助金の交付決定を受けたふくい高度外国人材等活躍応援事業の事業内容を下記の理由により中止したいので、承認をお願いします。

記

１　補助事業の名称

　　　ふくい高度外国人材等活躍応援事業

２　中止の理由